



SOLICITUD DE JUSTIFICACIÓN DE FALTA A
PARCIAL/PRUEBA

Nombre:	
Cédula:	
Celular:	
Correo electrónico	
Fecha:	

Solicito justificar la falta al parcial/prueba de la materia _____ de
fecha _____

Motivo – marque lo que corresponda		
Enfermedad	<input type="checkbox"/>	Adjunto certificado médico en forma presencial
Trabajo	<input type="checkbox"/>	Adjunto consulta de actividad del BPS
Fallecimiento de familiar directo	<input type="checkbox"/>	Adjunto certificado o aviso fúnebre
Superposición con examen u otro parcial)	<input type="checkbox"/>	Adjunto comprobante de haber realizado tal parcial o examen
Representación del país	<input type="checkbox"/>	Adjunto certificado del organismo correspondiente

Este formulario junto con su correspondiente constancia debe ser presentado o enviado a bedelia@fagro.edu.uy (según corresponda) dentro de los cinco días hábiles siguientes a la realización del parcial que se desea recuperar.

Fuera de este plazo no será considerado.

**Departamento de Enseñanza Sección
Bedelía**